República Bolivariana de Venezuela
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
SIMÓN RODRÍGUEZ
Núcleo Maracay

EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD Y ACCESO A SERVICIOS EN LA COMUNIDAD DEL SECTOR 6 DE CAÑA DE AZÚCAR MUNICIPIO MARIO BRICEÑO IRAGORRY

Facilitador:
Oscar Ramírez

Estudiantes:
Cabrera María
Gutiérrez Kenyerlin
Rojas Angelis
Pérez Valeria
Velásquez Merly
Ramírez Esmeralda
Perozo Saulin
Fisioterapia 105111

Mayo-2025

ÍNDICE GENERAL

PORTADA……i

INDICE GENERAL……..ii

INDICE DE CUADRO……iii

INDICE DE GRAFICO……iv

Introducción……..1

MOMENTO I……2

DIAGNOSTICO……2

Objetivos de la investigación……3

Objetivo general……3

Objetivos específicos……3

Justificación de la investigación……4

MOMENTO II……5

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION...……5

Enfoque de la investigación……5

Población y Muestra……6

Técnicas de recolección de datos……6

Técnicas para el Análisis de Datos……7

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS……..9

CONCLUSION……19

RECOMENDACIONES……..20

BIBLIOGRAFIAS…….22

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS……23

ANEXOS A.....24

ANEXOS B……25

ANEXOS C……26

ANEXOS D……27

ANEXOS E…….28

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N°1 ¿Padece alguna enfermedad crónica?.....……10

GRAFICO N°2 ¿Tiene alguna discapacidad?.....11

GRAFICO N°3¿Cuenta con un seguro médico?.....12

GRAFICO N°4 ¿Tiene problema para conseguir medicamentos?.....13

GRAFICO N°5 ¿Cómo califica la atención en el centro de salud más cercano?...14

GRAFICO N°6 ¿Las instalaciones del centro de salud están en condiciones?.....15

INDICE DE CUADRO

CUADRO N° 1 Cronograma……..16

CUADRO N° 2 Matriz Foda……..18

INTRODUCCION

El Sector 6 de Caña de Azúcar se encuentra en el Municipio Mario Briceño Iragorry, en el estado Aragua, Venezuela. Este sector es conocido por su entorno residencial y su cercanía a diversas áreas comerciales y de servicios. Situado en una zona estratégica, con fácil acceso a las principales vías de comunicación.

El sector cuenta con servicios básicos como agua, electricidad y recolección de desechos, aunque la calidad de estos servicios puede variar. La población es diversa, con una mezcla de familias de diferentes orígenes. Se fomenta un ambiente comunitario, donde los vecinos suelen interactuar y colaborar en actividades locales. La economía local se basa en pequeños negocios y comercios que atienden las necesidades de los residentes. Algunos habitantes también se dedican a actividades agrícolas en áreas cercanas. La ineficiencia en el suministro de agua y la electricidad son problemas recurrentes que afectan la calidad de vida de los habitantes. Como en muchas áreas urbanas, la seguridad es una preocupación, y se han implementado iniciativas comunitarias para mejorar la situación. Hay potencial para el desarrollo de proyectos habitacionales y comerciales que puedan mejorar la infraestructura y la calidad de vida. La organización de eventos y actividades puede fortalecer el sentido de comunidad y mejorar la cohesión social. La comunidad del sector 6 de Caña de Azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry, fue creado hace 45 años contaba con un total de 3686 habitantes, tienen 45 bloques, 1586 viviendas y 1803 familia. Circuito 4, 5, 6 Antonio Ricaurte, El sector 6 de caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry, cuenta con un CDI ubicado entre la avenida 5y8 junto al SRI (centro de rehabilitación) y el consultorio barrio adentro ubicado entre la calle 7, 5,8, los mismo fueron creados en el año 2006 cumpliendo así 19 años prestando un servicio de salud pública a los habitantes de la comunidad. El primer nombre del centro de salud era José Nat, siendo este un ambulatorio que tiempo después pasó a ser el CDI con el nombre José Gregorio Hernández a través del comité de salud. El sector 06 de caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry en lo que respecta a sus habitantes y los centros de salud que los rodean, con el fin de evaluar las condiciones de los centro de salud, el trato que se le da a la comunidad a la hora de ser valorados y dar a conocer sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que puedan estar presentes en dicha comunidad.

DIAGNOSTICO

El sector 6 de caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry presenta una serie de desafíos relacionados con la salud y el acceso a servicios básicos. La población que trabaja en este sector enfrenta condiciones laborales que pueden impactar su salud física y mental. Además, se ha observado una falta de acceso a servicios de salud adecuados, lo que puede agravar problemas existentes y limitar la capacidad de respuesta ante emergencias sanitarias. Es crucial realizar un diagnóstico que permita identificar las necesidades específicas de salud y las barreras al acceso a servicios para diseñar intervenciones efectivas. Este trabajo de campo se da inicio el viernes 28 de marzo de 2025 a las 09:00 AM, un grupo de estudiantes partimos de la Universidad Experimental Simón Rodríguez. Abordamos las comunidades cercanas al Barrio Dentro ubicado entre la calle 7, 5,8 en el sector 6 de Caña de Azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry, donde se realizara la aplicación de un instrumentos elaborados con preguntas cortas a 15 individuos pertenecientes a dicha comunidad (11 mujeres y 4 hombres).al principio las personas naturalmente se mostraron renuentes a dar información, pero ya caída la tarde pudimos realizar 5 instrumentos relacionadas con la atención dada en el centro de salud.

Los entrevistados fueron 10 adultos mayores y 6 adultos, que nos colaboraron con información sobre la comunidad y los centros de salud. Las primeras personas en ser entrevistadas mencionan enfermedades de: Hipertensión, deficiencia de la vista, diabetes tipo 1, cáncer de mama, cáncer de próstata, artritis, osteoporosis, hemofilia entre otras discapacidades. Los individuos al creer que éramos estudiantes de medicina nos cuestionaron si teníamos conocimiento de cómo tratar dichas enfermedades, dando a entender que requieren una atención médica inmediata. En la segunda visita los habitantes manifestaron discapacidades físicas como lumbalgia, fracturas y dislocaciones. Al realizar este recorrido se observó que las personas más afectadas son los adultos mayores y sus familiares alrededor, ya que al ser personas con una salud frágil requieren una atención médica inmediata, esto ocasiona que sus familiares decidan trasladarlos a una institución privada con una mejor atención médica, ya que cumplen con los suministros médicos necesarios y con una estructura adecuada para atender a los pacientes de una manera efectiva y competente

JUSTIFICACION.

La evaluación de las necesidades de salud y el acceso a servicios en la comunidad del sector 6 de caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry es fundamental para garantizar el bienestar de los habitantes y sus familias. Comprender las condiciones de salud actuales y las limitaciones en el acceso a servicios La salud comunitaria y el acceso a servicios de salud es crucial para el bienestar de la sociedad. Una comunidad con acceso a servicios de salud de calidad y que prioriza la salud de sus miembros, experimenta un crecimiento económico, reduce la pobreza y mejora la equidad. Además, la salud es un derecho humano fundamental que permite a las personas estudiar, trabajar y disfrutar de la vida plenamente. Este informe tiene como motivación reconocer en qué estado se encuentra las instalaciones de salud y si los pacientes están conformes con los servicios prestados y la atención médica, ya que estos fueron creados para satisfacer las necesidades básicas de la comunidad del sector 6 de caña de caña Municipio Mario Briceño Iragorry, debido a las quejas constantes de la población con dichos centro, siendo este el primer objetivo Evaluar las necesidades de salud y el acceso a servicios de salud en la comunidad del sector 6 de Caña de Azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry.

OBJETIVO GENERAL

Evaluación de las necesidades de salud y el acceso a servicios de salud en la comunidad del sector 6 de Caña de Azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Describir los principales problemas de salud que afectan a la comunidad.
- Determinar las barreras que dificultan el acceso a los servicios de salud.
- Proponer recomendaciones para mejorar la salud y el acceso a servicios en la comunidad.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La metodología de investigación descriptiva con enfoque cuantitativo se basa en la recopilación y análisis de datos numéricos para describir características de un fenómeno o población. Es una investigación descriptiva con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño descriptivo para investigar los principales problemas de salud que afectan a la comunidad del sector 6 de Caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry.

Definición de investigación descriptiva

La investigación descriptiva es un tipo de estudio que tiene como objetivo observar y describir las características de un fenómeno o población sin manipular variables. Según Aaker, Kumar y Day (2001), este tipo de investigación busca "detallar las características de un grupo o situación" y se centra en responder preguntas como qué, quién, dónde y cuándo.

El objetivo no es establecer relaciones causa-efecto, sino ofrecer una descripción detallada de la situación.

La población objetiva incluirá a personas entre 40 y 60 años, de las cuales se seleccionara una muestra aleatoria de 15 participantes, se utilizara un cuestionario estructurado que incluirá preguntas sobre si experimentan alguna discapacidad, padecen de alguna enfermedad o a donde acuden cuando se enferman. Los datos serán analizados utilizando estadísticas descriptivas para identificar tendencias y patrones en las preferencias de instalaciones de salud. Se garantizara el consentimiento informado de todos los participantes y se mantendrá la confidencialidad de los datos.

Enfoque de Investigación

La investigación será de tipo cuantitativa y cualitativa, utilizando un enfoque descriptivo y exploratorio.

Definición de Investigación cuantitativa: La investigación descriptiva es un método que intenta recopilar información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la muestra de población. Es una herramienta popular de investigación de mercado que permite recopilar y describir la naturaleza del segmento demográfico.

Población

Para Arias (2012) define como "…población un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para las cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación…" (p.81). la población a investigar comunidad del Sector 6 de Caña de Azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry.

Muestra

Para Tamayo y Tamayo (2006), define la muestra como: "el conjunto de operaciones que se realizan para estudiar la distribución de determinados caracteres en totalidad de una población universo, o colectivo partiendo de la observación de una fracción de la población considerada" (p.176).

Se seleccionará una muestra representativa de al menos 100 hogares mediante muestreo aleatorio simple.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Encuestas: Se diseñará un cuestionario estructurado que incluya preguntas sobre:

- Estado de salud general
- Acceso a servicios de salud
- Centros de salud

2. Entrevistas Semiestructuradas: Se realizarán entrevistas con líderes comunitarios y profesionales de la salud para obtener una perspectiva más profunda sobre las necesidades y desafíos en la comunidad.

Procedimiento

1. Fase Preparativa:

• Revisión bibliográfica sobre temas relacionados con salud comunitaria.

• Capacitación del equipo investigador en técnicas de recolección de datos.

3. Análisis de Datos:

• Análisis estadístico descriptivo para las encuestas (frecuencias, porcentajes).

Consideraciones Éticas

Es fundamental garantizar el consentimiento informado de los participantes, así como la confidencialidad y el manejo ético de los datos recogidos. Según Belmont Report (1979), se deben considerar principios éticos como el respeto por las personas, la beneficencia y la justicia.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Son necesarias e indispensables aplicar una técnica de recolección de datos con sus respectivos instrumentos, que además permitan conocer las opiniones y sugerencias de algunos de los clientes. Según Arias (2006), define la recolección de datos como "las distintas formas o maneras de obtener información" (p.53). Para el siguiente estudio en cuestión se aplicara como técnica de recolección la observación directa y la encuesta.

En la investigación se utilizará como técnica la observación directa y de los sentidos.

La observación es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, a través de los sentidos para su posterior análisis. Por su parte Arias (2006). Define la observación directa como "técnica que consiste en visualizar o captar mediante los sentidos, en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en la naturaleza o en la sociedad, en función de unos objetivos de investigación preestablecidos" (p.55).

Para registrar los datos de la observación se utilizara el registro de información el cual facilita el proceso de reunir y procesar información de varios temas de una manera sistemática. (Ver anexo)

Simultáneamente a la observación se utilizó la encuesta; Es una técnica de recolección de datos e información que permite al investigador obtener información de la población a estudiar por medio de una serie de interrogantes impresas. En este sentido Tamayo y Tamayo (2000), consiste en: "Un cuestionario que se lee al respondedor, contiene una serie de ítems o preguntas estructuradas, formuladas y llenadas por un empadronador frente a quien responde". (p. 181).

Ahora bien, para registrar dichos datos se utilizó el cuestionario; Es el material que va a emplear el investigador para obtener información dentro de la población a estudiar. Este se basa en la implantación de una variedad de preguntas que van intrínsecamente relacionadas con el problema planteado. Dichas preguntas han de generar una serie de respuestas que son de gran importancia para la solución del problema.

El cuestionario a emplear está representado por una serie de preguntas con respuestas cerradas. Los cuestionarios de respuestas cerradas, las cuales son aquellas en que cada pregunta consta de un número fijo de escogencias o alternativas de respuestas que consideren más apropiada.

Técnicas para el Análisis de Datos

Después de recopilar los datos a través de las técnicas respectivas el investigador procesara los datos. Estas dependen del tipo d investigación, las clases de los datos obtenidos y el nivel de medición de las variables en estudio. Según Arias (2006), la técnica es donde:

> Se describe las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan: clasificación, registro, tabulación, y codificación si fuera el caso. En lo referente al análisis se definirán las técnicas lógicas (inducción, deducción, análisis, sistema), o estadística (descriptiva o inferenciales), que serán empleadas para descifrar los que revelan los datos que se han corregidos. (p.53).

El método que se utilizara para el análisis de los datos de la observación directa es el de análisis y síntesis. Al respecto Romero (2002) define que este método consiste en: "primero se analizan las manifestaciones inmediatas de la existencia, descubriendo sus aspectos fundamentales, luego se sintetizan estos elementos en la reconstrucción racional de la existencia, que se formula por medio de una hipótesis explicativa" (p.117).

Análisis se refiere a que a partir de un todo lo que se elaboran un estudio detallado u exhaustivo de las partes o elementos que lo conforman. Si bien teóricamente no hay pasos o una secuencia para realizar un análisis, se señalar que el proceso empieza cuando se identifica todo, posteriormente se pasa a desglosar e identificar las partes que lo conforman.

Por otra parte la síntesis va sentido a lo inverso del análisis. El inicio del proceso se ubica cuando se tienen identificadas las partes que conforman todo.

Por otra parte los datos del cuestionario se analizaran a través de la estadística descriptiva esta se dedica a recolectar, ordenar, analizar y representar un conjunto de datos, con el fin de describir apropiadamente las características de este.

Para analizar los datos de cuestionarios se utilizó la estadística descriptiva la consiste en un conjunto de técnicas y medidas que permiten caracterizar y condesar los datos obtenidos. Al respecto Ibarra (1998) dice "es aquella que presenta en forma conveniente, útil y compresible, se utiliza en conjuntos finitos para presentar y analizar datos comparativos y luego comunicarlos. (p.33)

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Para analizar los datos provenientes de las Observaciones Directa, se utilizara el Método de Análisis y Síntesis. Al respecto Romero (2002) define que este método consiste en: "primero se analizan las manifestaciones inmediatas de la existencia, descubriendo sus aspectos fundamentales, luego se sintetizan estos elementos en la reconstrucción racional de la existencia, que se formula por medio de una hipótesis

explicativa" (p.117).

Por medio de la observación directa se puede analizar de una forma visual y directa la problemática del estudio. Por otro lado, la investigación de los datos se organizó y tabulo en porcentajes, frecuencias alternativas y finalmente se representa mediante gráficos circulares, de acuerdo a los índices de respuestas obtenidas mediante el instrumento de recolección de la información. Por lo que Ramírez (2007) dice "los diagramas circulares o de pastel, se emplean principalmente para representar distribuciones de frecuencia. Su nombre se deriva de la semejanza de sus porciones a un trozo de pastel" (p.45).

Los datos obtenidos en la presente investigación son esencialmente de carácter cualitativos, este es el caso de aquellos que se logran a través de la observación directa y de la encuesta hecha a los clientes de la empresa en estudio. Debido a estas características, dicho datos solo serán analizados lógicamente.

Después de obtenida la información resultante de los instrumentos, el investigador clasifico los datos con un análisis cuantitativo, los cuales fueron la base de la investigación, el mismo autor Sabino (2006), menciona que "Se efectúa con toda la información numérica resultante de la investigación, la cual representa como un conjunto de datos reflejados en cuadros o tablas, realizando además cálculos porcentuales" (p172).

1. ¿Padece alguna enfermedad crónica?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	11	95%
NO	4	5%
Total	15	100%

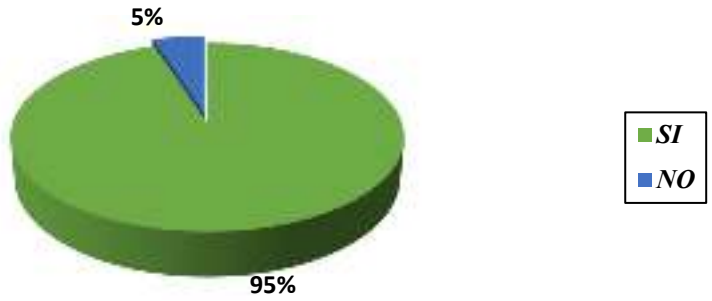

Grafico 1. Estado de salud general.

Análisis e Interpretación

Según lo reflejado en el grafico nº1 el 95% de la muestra manifestó que padece una enfermedad crónica y no ha recibido ningún tipo de atención para las diversas afecciones que presentan generando así algún tipo de patología, mientras que el 5% de la muestra afirmo que ha recibido atención por parte de los médicos, es importante acotar que la satisfacción del paciente es uno de los principales elementos que busca un centro de atención, sin embargo no se puede complacer solo una parte de ellos, lo ideal es realizar este tipo de atenciones constantemente.

2. ¿Tiene alguna discapacidad?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	90%
NO	7	10%
Total	15	100%

Grafico 2. . Estado de salud general

Análisis e Interpretación

Según lo reflejado en el grafico nº2 el 90% de la muestra encuestada manifestó presentar una discapacidad. Seria satisfactorio para la comunidad mayor atención por parte del personal médico con la entrega de medicamentos de alto costo.

3 ¿Cuenta con un seguro médico?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	2	5%
NO	13	95%
Total	15	100%

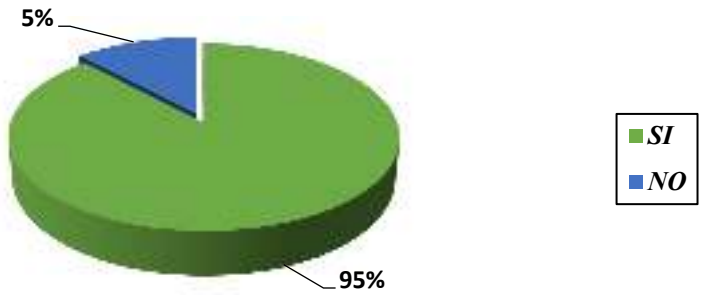

Grafico 3. Acceso a servicios de salud.

Análisis e Interpretación

El 5% de la muestra considero que los seguros médicos privados los precios que ofrece la empresa, son acordes al mercado y se encuentran satisfechos con la compra de los servicios, mientras que el 95% restante afirmo que los precios están por encima del nivel del mercado, ya que consideran que los aumentos recientes son desproporcionados y no son acordes al mercado. Según el resultado obtenido, es posible que la empresa privadas este acertada en cuanto a los precios se sus productos, lo cual de mantenerse posiblemente generara a la empresa la confiabilidad y fidelidad por parte de sus clientes.

4. ¿Tiene problema para conseguir medicamentos?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	13	95%
NO	2	5%
Total	15	100%

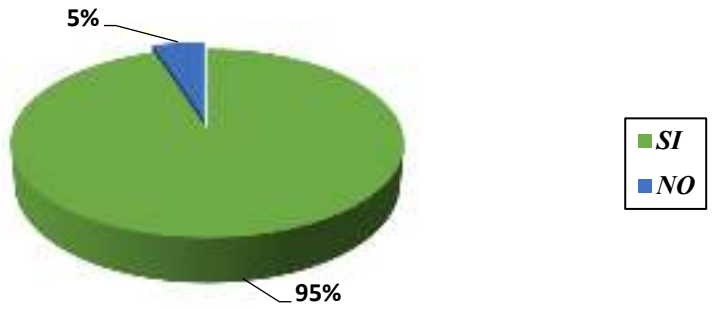

Grafico 4 Acceso a la salud

Análisis e Interpretación

Según lo observado en el grafico nº4 el 95% de la muestra afirmo que los medicamentos que distribuyen en el centro asistencial es poca, mientras el 5% restante de la muestra asegura no saber cuáles son todos los medicamentos distribuidos ya que solo se enfocan en el que necesitan y no se realiza una organización adecuada por parte de personal médico para dar a conocer el resto de los medicamentos.

5. ¿Cómo califica la atención en el centro de salud más cercano?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	6	12%
NO	9	88%
Total	15	100%

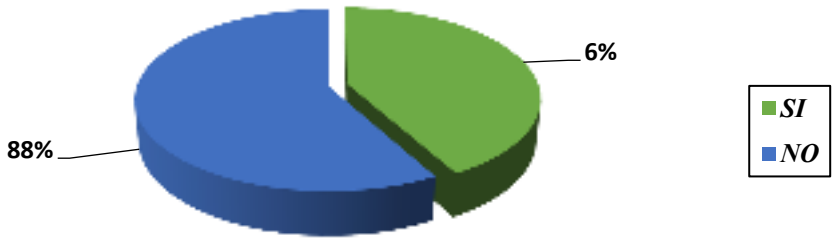

Grafico 5. Centros de salud.

Análisis e Interpretación

.

Según lo observado en el grafico nº5 el 88% de la muestra afirmo que la asistencia médica en el centro asistencial es buena, mientras el 12% restante de la muestra asegura no saber cuáles son todos los servicios que prestan ya que solo se enfocan en el que necesitan y no se realiza una organización adecuada por parte de personal para dar a conocer el resto de las consultas.

6. ¿Las instalaciones del centro de salud están en buenas condiciones?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	13	95%
NO	2	5%
Total	15	100%

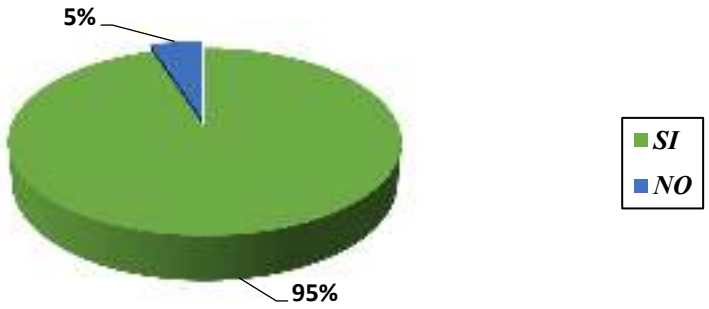

Grafico 6. Centro de salud.

Análisis e Interpretación

El 95% de la muestra encuestada considero que el acceso a los servicios de salud y a los centros de salud en la comunidad está en buen estado, es importante acotar que la satisfacción del paciente y la comunidad es fundamental para la buena calidad de atención, mientras el 5% restante de la muestra asegura no saber cuáles son todos los servicios que prestan

CRONOGRAMA

Evaluación de las necesidades de salud y acceso a servicios en la comunidad del sector 6 de caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry

FASE	ACTIVIDAD	DIA	SEMANA
I PLANIFICACION	Se planteó los objetivos específicos •Describir los principales problemas de salud que afectan a la comunidad. •Determinar las barreras que dificultan el acceso a los servicios de salud. •Proponer recomendaciones para mejorar la salud y el acceso a servicios en la comunidad	1-3	1-2
	Revisión sobre la historia de la comunidad sus centros de salud	4-5	
	Diseño de encuesta y guía de entrevista	6-7	
	Elaboración de encuetas y pruebas piloto en los alrededores de la universidad	8-9	
	Capacitación del equipo en técnicas de entrevistas y toma de encuestas	13-14	
II EJECUSION	Se recolecto los datos a través de encuestas y entrevistas	3-4	3-6
	Se comprobó la calidad de los datos y la resolución del problema	5	
	Digitalización y organización de la información recolectada	6	
III ANÁLISIS Y ELABORACIÓN DE INFORME	Análisis estadístico de los datos		7
	interpretación de los resultados y redacción del informe final		8
IV	Presentación del informe a los profesores		9

Recursos Humanos

- Investigadoras
- María cabrera
- Kenyerlin Gutiérrez
- Angelis Rojas
- Valeria Pérez
- Merly Velásquez
- Esmeralda Ramirez
- Saulin Perozo

Facilitador. Oscar

Personal que labora en el Centro de Salud CDI Dr. José Gregorio Hernández

Concejo Comunal de la Comunidad del 6 de caña de azúcar Municipio Mario Briceño Iragorry

Familiares de las Investigadoras

Recursos Materiales

Técnicos

.- Papel, esferos, carpetas, copias, borradores, marcadores, cartulina, cuadernos, lápiz, forros, fotos.

Tecnológicos

.- Para la investigación se necesitó materiales de oficina y equipos como los siguientes:

- Una computadora
- Una impresora
- Cámara fotográfica
- Celular

MATRIZ FODA

FORTALEZA	OPORTUNIDAD
Personal de salud capacitado y comprometido	Aumento de financiamiento para proyecto de salud comunitaria
Infraestructura de salud disponible	Colaboraciones con universidades para investigaciones y desarrollo de trabajo de campo
Redes comunitarias activas que facilitan el acceso a información	Uso de tecnología para mejorar el acceso a servicios (telemedicinas y App)
Apoyo de organizaciones no gubernamentales en programas de salud	Creciente interés en la salud pública y prevención de enfermedades
DEBILIDAD	**AMENAZA**
Falta de recursos económicos para mantener servicios de salud	Cambios en políticas de salud que pueden afectar el financiamiento
Desigualdad en acceso a servicios de salud entre diferentes grupos	Aumento de enfermedades crónicas y emergentes que demanden más recursos
Escasa capacitación en gestión de salud en algunos profesionales en actualización de datos sobre necesidades de salud	Desconfianza de la comunidad hacia los servicios de salud, factores socioeconómicos que limitan el acceso a servicios

Conclusión

Abordar las necesidades de salud y el acceso a servicios en Venezuela requiere un compromiso colectivo y una estrategia multifacética. La implementación efectiva de estas recomendaciones puede contribuir a mejorar la calidad de vida de la población y restaurar la confianza en el sistema de salud. La colaboración entre diversos actores es esencial para construir un futuro más saludable y sostenible para todos los venezolanos.

La evaluación de las necesidades de salud y el acceso a servicios en la comunidad es fundamental para entender las deficiencias y desafíos que enfrenta la población. En el contexto de Venezuela, donde la crisis socioeconómica ha impactado gravemente el sistema de salud, es evidente que se requieren medidas urgentes para abordar las necesidades de salud de la población. La falta de acceso a atención médica adecuada, la escasez de medicamentos, la desnutrición y el resurgimiento de enfermedades prevenibles son solo algunas de las preocupaciones que deben ser tratadas.

La situación actual exige un enfoque integral que no solo aborde los síntomas de la crisis, sino que también busque soluciones sostenibles a largo plazo. La colaboración entre el gobierno, las organizaciones no gubernamentales, las comunidades y los organismos internacionales es crucial para lograr mejoras significativas en la salud pública.

RECOMENDACIONES

Las instituciones que hacen salud especialmente los de primer nivel deben planificar acciones encaminadas a difundir el trabajo realizado en beneficio de la comunidad planificando actividades conjuntas.

Las autoridades de salud deben coordinar acciones con empresas privadas, y públicas para establecer actividades orientadas a educar a la población sobre los beneficios que presta los Centro de Atención Primaria con el fin de prevenir y disminuir patologías.

El personal que labora en estos módulos debe seguir siempre con esa predisposición al cambio y tratar al paciente con calidez humana, para lo cual se debe dictar charlas sobre relaciones humanas y atención al cliente, proponiendo mecanismos de motivación y estímulos.

La presente guía se recomienda a todo el personal que forma parte de los Centro de atención Primaria con el fin de que conozcan los diferentes aspectos de la comunidad, datos que les servirá como base para desarrollar acciones encaminadas en primera instancia a prevenir enfermedades y su trabajo garantice a la comunidad externa su atención.

1. Fortalecimiento del Sistema de Salud:

• Inversión en infraestructura: Mejorar y rehabilitar hospitales y centros de salud para garantizar un entorno seguro y efectivo para la atención médica.

• Capacitación del personal: Implementar programas de formación y retención de profesionales de la salud para abordar la escasez de personal.

2. Aumento del Acceso a Medicamentos e Insumos:

• Establecimiento de alianzas: Colaborar con organizaciones internacionales para facilitar la importación y distribución de medicamentos esenciales.

• Creación de redes comunitarias: Fomentar la creación de farmacias comunitarias que ofrezcan medicamentos a precios accesibles.

3. Programas de Prevención y Educación en Salud:

• Campañas de concienciación: Desarrollar campañas educativas sobre prevención de enfermedades, nutrición y salud reproductiva.

• Vacunación: Implementar programas de vacunación para prevenir brotes de enfermedades prevenibles.

4. Atención Integral a Grupos Vulnerables:

• Enfoque en la infancia y la maternidad: Priorizar programas que atiendan las necesidades específicas de niños y mujeres embarazadas, quienes son más vulnerables a las crisis sanitarias.

• Salud mental: Establecer servicios de salud mental accesibles para abordar el impacto psicológico de la crisis en la población.

5. Monitoreo y Evaluación Continua:

• Sistema de información en salud: Implementar un sistema robusto de recolección y análisis de datos sobre salud pública para identificar tendencias y necesidades emergentes.

• Evaluaciones periódicas: Realizar evaluaciones regulares para ajustar políticas y programas según las necesidades cambiantes de la comunidad.

6. Fomento de la Participación Comunitaria:

• Involucrar a la comunidad: Promover la participación activa de la comunidad en la identificación de sus propias necesidades y en la planificación de intervenciones.

• Apoyo a iniciativas locales: Facilitar recursos y capacitación para grupos comunitarios que trabajen en salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. ÁLVAREZ, R.,*Temas de Medicina General Integral. Volumen I*, Editorial Ciencias Médicas, La Habana, Cuba. (2001)

2. ÁLVAREZ, R. *Temas de Medicina General Integral. Volumen II*, Editorial Ciencias Médicas, La Habana, Cuba.(2001)

3. DIRECCIÓN METROPOLITANA DE SALUD, *Ley Orgánica del Sistema Nacional* de Salud.(2002):

4. DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD DEL GUAYAS, *Aplicación de Atención Integral en Salud Familiar y Comunitaria*, (2007)

5. HERMIDA, C, Ciencia *y Magia, la salud entre el mercado y la esperanza.* Casa de la Cultura, Universidad de Cuenca, Ecuador.(1999)

6. HERMIDA, C., *Salud y Desarrollo propuesta de Acción. Editorial Pydlos*, Cuenca, Ecuador.(2001)

7. HERMIDA, C.,*Gestiones de Redes Territoriales para el desarrollo Sustentable*, PYDLOS, Universidad de Cuenca, Ecuador.(2003)

8. HERMIDA, C.,*Gestiones Social para el Sistema Nacional de Salud en el Ecuador*, La Equidad es posible, Quito, Ecuador.(2005)

9. JURADO, M., Exposición, planeamiento del Direccionamiento Estratégico de la Gestión.(2006)

10. LUCIO, R.,*Revista Salud de Altura que tu derecho sea un hecho*, Editorial publiasesores, Quito, Ecuador.(2008)

EVIDENCIA

FOTOGRAFICAS

CARTOGRAFIA

Fachada

De Los

Centros de salud del 06 de caña de azúcar

Aplicación De Instrumento

SRI
BARRIO 2

Instrumento

República Bolivariana de Venezuela
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
SIMÓN RODRÍGUEZ
Núcleo Maracay

Nombre _____ Edad _____ Telefono _____
Fecha _____ Sexo ○ M ○ F

ESTADO DE SALUD GENERAL

¿Padece alguna enfermedad crónica? SI ○ NO ○
¿Tiene alguna discapacidad? SI ○ NO ○
¿Está vacunado? SI ○ NO ○ NO SABE ○
¿Padece de algún tipo de patología Neuromuscular o musculo esquelética? SI ○ NO ○
¿Ha estado hospitalizado en el último año? SI ○ NO ○
¿Recibe tratamiento médico actualmente? SI ○ NO ○

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

¿Cuenta con seguro médico? SI ○ NO ○
¿A dónde acude cuando se enferma? □ Centro de salud □ Hospital □ Médico privado □ No recibe atención
¿Tiene problemas para conseguir medicamentos? □ No □ Si

CENTROS DE SALUD

¿Cómo calificaría la atención en el centro de salud más cercano? □ Buena □ Regular □ Mala
¿El centro de salud tiene médicos y enfermeros disponibles siempre? □ Si □ No □ A veces
¿Cuenta con medicamentos suficientes? □ Si □ No □ A veces
¿Ha tenido que trasladarse a otra comunidad para recibir atención médica? □ No □ Si
¿Las instalaciones del centro de salud están en buenas condiciones? □ Si □ No □ Parcialmente
¿Qué mejoras cree que necesita el centro de salud? _____

Observaciones _____

Nombre del estudiante: _____ Firma del estudiante: _____

N. DE ENCUENTA :